中古医療機器(販売／授与／賃貸)事前通知書

第 2 種医療機器製造販売業者
〒963-6217 福島県石川郡浅川町大字蓑輪字山敷田 62
トミー工業株式会社 品質保証部 御中

事前通知書 No：	
発行日：	年 月 日
発行者(営業所含)：	
高度医療機器等販売業許可番号：	
高度医療機器等賃貸業許可番号：	
古物商許可番号：	
発行者住所：	
TEL：	－ －
FAX：	－ －
管理者：	印

この度、下記の中古医療機器につきまして、

薬事法第 65 条を遵守致しまして、□販売 □賃貸 □授与

する事を薬事法施行規則第 170 条または第 178 条により、

ご通知申し上げます。

当該中古医療機器に関する情報は、下記の通りでございます。

事前通知のご確認をよろしくお願い申し上げます。

個体識別			
販売名称		区分	□特定保守管理医療機器 □一般医療機器
製造番号		耐用期間	年 月まで

表示		添付文書及び取扱説明書		
主銘板欠損有無	□有 □無	添付文書有無	□有 （第 版）	□無
警告ラベル欠損有無	□有 □無	取扱説明書有無	□有 識別番号	□無
修理履歴ラベル欠損有無	□有 □無			

前使用者に関する情報						
前使用者名		使用期間暦		年から		年間
所在地		使用頻度暦				
TEL	－ －	FAX	－ －			
修理履歴	□有 （修理明細書写し添付必要） □無					
使用者保守	□有 （保守点検記録写しの添付が必要） □無	メーカ保守	□有 （保守点検記録写しの添付が必要） □無			
備考						

流通先に関する情報			
流通先名		TEL	－ －
所在地		FAX	－ －
販売/授与/賃貸の(予定)年月日	年 月 日		
備考			

※上記項目は全てご記入頂く必要がございます。

添付文書等の文書不備、医療機器本体の表示不備、医療機器本体の整備/保守点検の実施及び記録の写し添付不備のいずれか 1 点でも

該当した場合、そのままの状態での再流通は認められません。部品の手配や整備/保守点検等のご依頼は、下記連絡先までお申し付けください。

部品の手配や整備のご依頼先 ⇒【指定修理業者】株式会社 トミー精工					
本社(東京都)	TEL：03-5987-3111	つくば営業所	TEL：029-830-5166	名古屋営業所	TEL：0561-61-0250
札幌営業所	TEL：011-728-1311	和光(埼玉県)事業所	TEL：048-466-0039	大阪支店	TEL：06-6305-3333
仙台営業所	TEL：022-273-5033	神奈川営業所	TEL：046-220-5371	福岡営業所	TEL：092-948-1712

TQ05